# 保育所入所検討願

提出日　令和　　年　　月　　日

八街市長　様

保護者　現住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

入所希望児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和　　年　　月　　日までに八街市に転入することが、下記のとおり（ 予定・決定 ）していますので、（　　）月からの保育の入所の検討をお願いいたします。

記

１．転入先住所　八街市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

［自宅・実家・賃貸・間借り・その他＿＿＿＿＿＿＿＿］

２．転入理由　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３．転入証明書類　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿を別紙のとおり添付します。

---

※上記のとおり転入いたしましたので報告します。　令和　　年　　月　　日

転入日：令和　　年　　月　　日

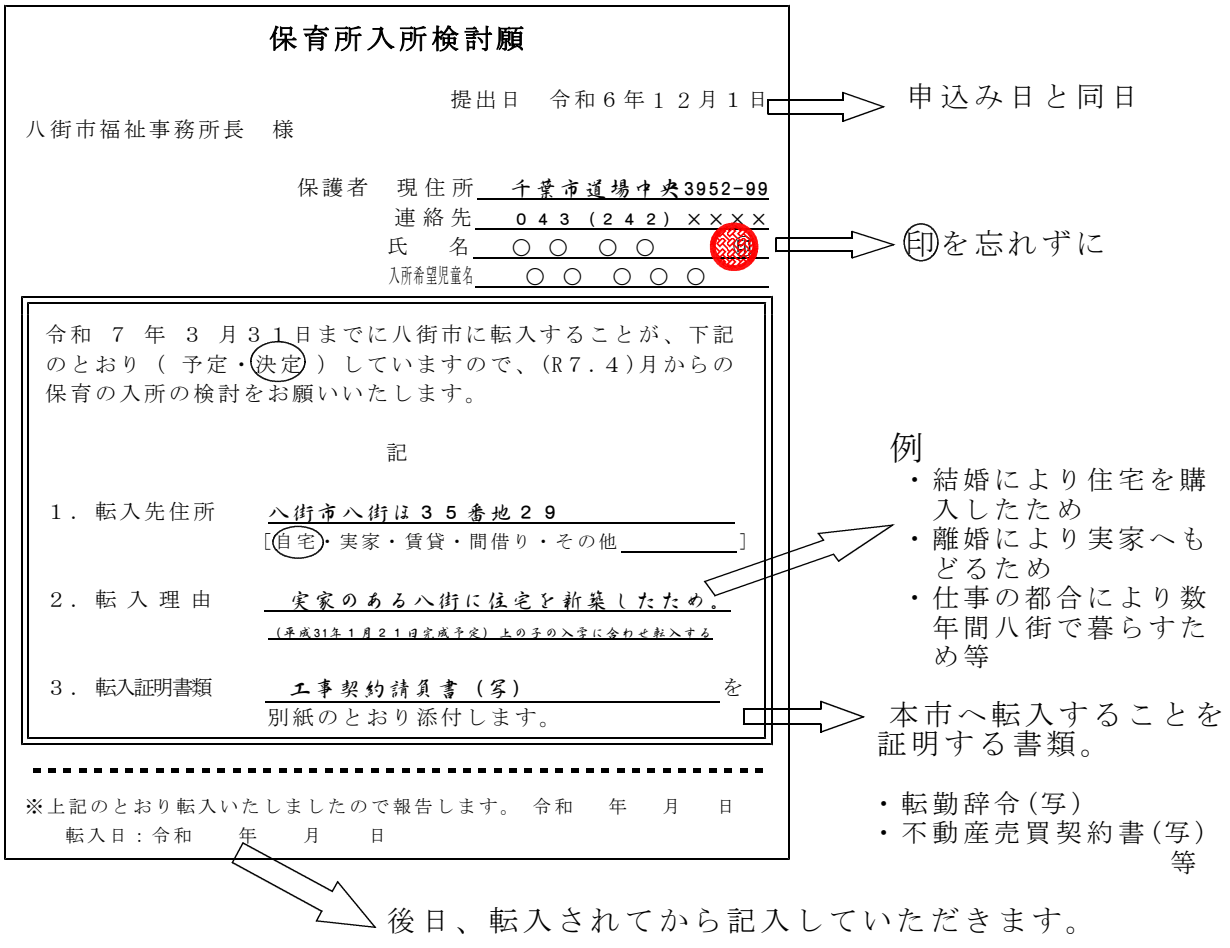
**〇保育所の入所検討は、本市に居住している方（住民票が本市にあること）が原則です。**

**申込みにあたり住所が本市にない方で、入所希望月の前の月末までに本市に転入される方については、裏面の『保育所入所検討願』の提出をもって入所の検討を行うことができます。**

**〇本市への住所異動は、保護者からの連絡により確認しますので、異動次第、速やかにご連絡ください。**

**〇入所月の前の月までに本市に転入されなかった場合、入所は取消となります。また、前の月までに転入の連絡のない場合も入所は取消となります。ご了承下さい。**

〈記入例〉





八街市健康福祉部子育て支援課

保育係　043-443-1693